

Патоморфологические Особенности Кардиосклероза

Некова Камилла Хусеновна

Бухарский государственный медицинский институт

Мухитдинов Шохрух Шавкатович

Научный руководитель

Аннотация: Кардиосклероз - хроническое состояние сердца, вызванное атеросклерозом коронарных артерий, ишемической болезнью сердца и другими патологиями сердечной мышцы. Исследования проводятся с целью получения дополнительных данных о патологии сердца на основе гистопатологического анализа ткани сердечной мышцы у пациентов, умерших от различных заболеваний. Это позволяет лучше понять механизмы развития кардиосклероза и разработать методы его лечения.

Ключевые слова: кардиомициты, кардиосклероз, аутопсия, инфаркт.

Актуальность: Широкое распространение пороков сердца, таких как атеросклеротический кардиосклероз, постинфарктный кардиосклероз и хроническая аневризма сердца, может привести к фатальным последствиям для больного. Эти заболевания могут обнаруживаться при вскрытии тела и представляют собой дополнительные патологии, вызванные сердечными заболеваниями. Знание основных заболеваний и их осложнений позволяет патологоанатомам и судебно-медицинским экспертам более точно определять патологии сердца как основное, дополнительное или фоновое заболевание, что имеет значение для правильного заполнения свидетельства о смерти. Кардиосклероз, как одно из опасных проявлений ишемической болезни сердца, характеризуется патологией сердечной мышцы (миокарда), в частности разрастанием соединительной ткани, что приводит к утолщению и деформациям клапанов сердца и гипертрофии сердечной мышцы. Это делает сердце менее эффективным в сокращении. По морфологическому принципу кардиосклероз может быть

- ✓ очаговым
- ✓ диффузным

Диффузный кардиосклероз характеризуется распространением соединительной ткани на всем миокарде, в то время как очаговый кардиосклероз характеризуется образованием рубцов на отдельных участках мышцы, чаще всего возникающими в результате инфаркта или миокардита.

По этиологии или причинам данная патология является следствием ряда заболеваний.

Существуют следующие типы:

- ✓ постинфарктный;
- ✓ атеросклеротический;
- ✓ миокардит.

Постинфарктный кардиосклероз обычно развивается после предшествующего сердечного приступа. В результате некротических изменений на поврежденной области формируются рубцы, что уменьшает способность сердечной мышцы к сокращению.

При повторных инфарктах количество рубцовой ткани увеличивается, что может привести к развитию хронической аневризмы - «выпячивания» стенки сердца, ослабленной и растянутой соединительной тканью. Разрыв аневризмы может привести к смертельному исходу. Поэтому пациентам рекомендуется находиться под постоянным наблюдением врача в стационаре, а также соблюдать покой и обеспечивать психологический комфорт.

Атеросклеротическая форма кардиосклероза обычно связана с атеросклерозом крупных сосудов и ишемической болезнью сердца. Процесс развития этой формы болезни – длительный, он происходит из-за гипоксии клеток, не получающих достаточное количество кислорода из-за заболевших сосудов. При обострении ИБС повышается уровень холестерина, что способствует развитию диффузной формы заболевания. Пациенты могут испытывать аритмию и плохо переносить физическую нагрузку.

Миокардиальная форма кардиосклероза развивается из-за воспаления миокарда. Этот вид патологии чаще возникает у молодых пациентов с хроническими инфекциями и аллергическими реакциями в медицинской истории. При этом поражается правый желудочек сердца, который увеличивается в объеме, что приводит к недостаточному кровоснабжению.

Часто болезнь протекает без выраженных симптомов. Со временем, из-за склерозирования сосудов, могут возникнуть нарушения сердечного ритма, а также развиваться сердечная недостаточность.

Основными симптомами постинфарктной и атеросклеротической форм являются:

- ✓ учащение сердцебиения;
- ✓ затрудненное дыхание;
- ✓ нарушения ритма сердцебиения.

Заболевание часто сопровождается артериальной гипертензией. Стадии обострения могут чередоваться с достаточно длительными периодами ремиссии.

Цель исследования: Цель исследования заключается в выявлении наиболее распространенных заболеваний сердца в Бухарской области. На основе патогистологических данных планируется определить, какие патологии чаще встречаются, их возможные последствия, меры профилактики, а также провести макроскопический и микроскопический анализ в отделении патогистологии Бухарского областного Бюро судебной медицины. Общее число умерших пациентов, чьи ткани сердца прошли исследование, составляет 22 человека.

Методы и материалы: В рамках исследования сердечной ткани было проведено общее количество 22 патологоанатомических исследования. Для общей морфологии было взято по 2 кусочка от каждого сердца размером 1,5x1,5 см из верхней и средней части, после чего они были затвердеваны в 10% нейтрализованном формалине. Затем образцы промывались в проточной воде в течение 2-4 часов, обезвоживались в повышенных концентрациях спирта и ксилола, после чего заливались парафином и подготавливались блоки. Из парафиновых блоков делали разрезы толщиной 5–8 мм и окрашивали их гематоксилином и эозином. В результате исследования были обнаружены следующие патологии:

Результаты и выводы: По результатам патогистологического исследования сердца было установлено, что в большинстве случаев обнаружен атеросклеротический (мелкоочаговый) кардиосклероз, за которым следовали постинфарктный кардиосклероз и хроническая аневризматическая патология сердца.

Атеросклеротический (капиллярный) кардиосклероз характеризуется образованием очагов склерозирования вокруг кардиомиоцитов, что обусловлено увеличением количества

соединительной ткани в миокарде. Этот процесс происходит в результате замещения умерших кардиомиоцитов в сердечном миокарде, которые погибают из-за гипоксии, дистрофии и атрофии.

Постинфарктный кардиосклероз возникает на этапе организации инфарктной ткани миокарда и проявляется увеличением количества соединительной ткани в сердечном миокарде, которая замещает утраченные кардиомиоциты. Эта форма кардиосклероза чаще всего наблюдается в результате инфаркта большой сердечной мышцы.

Хроническая аневризма сердца обусловлена обширным кардиосклерозом и проявляется клинически в виде расширения стенки сердца.

Основное заболевание – нозологическая единица, вызывающая смерть сама по себе или в результате осложнений.

Фоновое заболевание – заболевание, имеющее значение в возникновении и развитии основного заболевания, хотя и не зависящее от этиологии основного заболевания.

Сопутствующее (дополнительное) заболевание – нозологическая единица, не связанная этиологически и патогенетически с основным заболеванием и его осложнениями, не влияющая на его течение и не приводящая к летальному исходу.

- Эти данные указывают на реальную возможность существенного снижения заболеваний сердца и связанных с ними смертей, предоставляя важную информацию не только для патологоанатомов, но и для всех специалистов, занимающихся диагностикой, профилактикой и лечением сердечных заболеваний.
- Эти данные могут способствовать улучшению работы медицинских учреждений всех уровней, предоставляя ценную информацию для оптимизации диагностики, профилактики и лечения сердечных заболеваний.

Список использованной литературы:

1. Giyazova M. M. Specificity of the course and improvement of treatment of diseases of the oral mucosa and periodontal cavity under the influence of covid 19 // International scientific and practical online conference. ACTUAL PROBLEMS PEDIATRIC DENTISTRY» 10- may 2021. P. 336
2. Giyazova M. M. Specificity of the Course and Improvement of Treatment of Diseases of the Oral Mucosa and Periodontal Cavity under the Influence of Covid 19 // International Conference on Social and Humanitarian Research 7-18th September, 2021, Poland ISBN: 978-83-956810-7-3. P. 116-117
3. Giyazova M. M. Olimov S. Sh. MODERN ORAL INFECTION IN PATIENTS WITH COVID 19 DISEASES // 2nd International Conference on Science Technology and Educational Practices Hosted from Samsun, Turkey <http://euroasiaconference.com> May 15th -16 th 2021. P. 266 – 267
4. Giyazova M. M., Olimov S. Sh. Changes in the oral cavity in patients with covid 19 diseases // Journal For Innovative Development in Pharmaceutical and Technical Science (JIDPTS) Volume:4, Issue:5, May:2021 (J I D P T S) ISSN(O):2581-693 P.79 – 81
5. Shodiya SHADIYEVA, Malika GIYAZOVA. Comorbidity of periodontal and gastrointestinal diseases // Society and innovations Journal home page: P. 424 – 425
6. Ильясов Азиз Саидмурадович, Гиязова Малика. Мухаммадовна КАЛАМУШЛАР ТЎҒРИ ИЧАГИНИНГ ЛИМФОИД ШАКЛЛАНИШИНИНГ ТУЗИЛИШИ ВА ТАРҚАЛИШИ // Биология ва тиббиёт муаммолари 2021, №4 (129) 184 – 187 б
7. И.Ш.Садиков., М.М. Гиязова., Е.К.Эронов Динамика изменение биохимических показателей крови животных при остром отравление протиофосфом // « Наука молодых» . С. 27 – 29

8. Н.К.Рузиева., М.М. Гиязова., Г.С. Ниёзова. Изучение антропометрических показателей у детей 3 – летнего возраста в норме и у детей с детским церебральным параличом //
9. Материалы XIV международной Научно – практической конференции молодых ученых 28 апреля 2016 года.С. 73 – 76
10. Шадиева Ш.Ш., Гиязова М.М. Сочетанная патология: заболевания пародонта и гастродуоденальной зоны // STOMATOLOGIYA № 2 (83) 2021. С.80 – 83
11. Giyazova M.M. Structure Of Treatment of Diseases of The Oral Mucosa and Periodontal Under the Influence of Covid 19 // Eurasian Scientific Herald. Volume 3| December, 2021. P. 37-40
12. Гиязова М.М., Саноева М.Ж. «Нейростоматологические особенности поражения структур рта при коронавирусной инфекции» // Нейродегенеративные и сосудистые заболевания нервной системы. Республика научно – практическая конференция (с международным участием) С. 28 – 29
13. RI Israilov, BA Sanoev, AZ Olimova Pathologically Undifferentiated Placental Morphology in Primary Placental Insufficiency // American Journal of Medicine and Medical Sciences. Volume: 10 Issue: 09 | 2020. 660-663 p
14. Sanoev Bakhtiyor Abdurasulovich morphological and morphometric characteristics of the placenta in normal pregnancy.// development of a modern education system and creative ideas for it, republican Scientific-practical online conference on "suggestions and solutions" Issue: 06 | 2020. 94-96 p
15. Sanoyev Bakhtiyor Abdurasulovich, Olimova Aziza Zokirovna. Pathology of Precancerous Conditions of the Ovaries in Women of Reproductive Age. // Volume: 01 Issue: 06 | 2021.
16. Aziza Zokirovna Olimova, Sanoyev Bakhtiyor Abdurasulovich. Ovarian diseases in age of reproductive women: dermoid cyst. // Volume: 01 Issue: 06 | 2021. 154-161 p
17. Aziza Zokirovna Olimova, (2021, July). Comparative characteristics of the
18. Morphological parameters of the liver at different periods of
19. Traumatic brain injury. // In Euro-Asia Conferences (pp. 139-142).
20. Aziza Zokirovna Olimova. Частота Встречаемости Миомы Матки У Женщин в Репродуктивном Возрасте. // JOURNAL OF ADVANCED RESEARCH AND STABILITY (JARS).Volume: 01 Issue: 06 | 2021. 551-556 p
21. Aziza Zokirovna Olimova. РЕПРОДУКТИВ ЁШДАГИ ЭРКАКЛАРДА БЕПУШТЛИК САБАБЛАРИ: БУХОРО ТУМАНИ ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ. // SCIENTIFIC PROGRESS. 99-502p
22. Aziza Zokirovna Olimova. MACRO- AND MICROSCOPIC STRUCTURE OF THE LIVER OF THREE MONTHLY WHITE RATS. // ACADEMIC RESEARCH IN EDUCATIONAL SCIENCES /2021 й. 309-312 p
23. Aziza Zokirovna Olimova. Cytological screening of cervical diseases: pap test research in the bukhara regional diagnostic center for the period 2015-2019 // Web of Scientist: International Scientific Research 3 (7), 2022, 121-128